

企業年金基金加入者証再交付申請書

常務理事	事務長	課長	係

東京実業企業年金基金

① 事業所番号	3 6 6						
② 加入者番号	1 2 3 4 5	③ 生年月日	昭和 平成	61年	4月	1日	備考
④ 氏名・印	東実太郎		印	⑤ 性別	男・女		
⑥ 加入者の住所	〒 103 - 0004 東京都中央区東日本橋3-10-4					電話	03 (5695) 3511
⑦ 現に加入者として使用されている事業所の名称及び所在地 [加入者番号が不明の場合] に記入して下さい。	名称						備考
	所在地						
⑧ 初めて加入者証の交付を受けた事業所の名称及び所在地 [加入者番号が不明の場合] に記入して下さい。	名称						
	所在地						
⑨ 滅失またはき損の事由	転居時に紛失						

平成 29年 4 月 1 日提出

上記のとおり加入者から再交付申請がありましたので、届出いたします。

事業所所在地 〒 103 - 0027 東京都中央区日本橋1-8-12

事業所名称 株式会社 東実商事

事業主名 代表取締役 東京 一郎

電話 03 (5695) 3030



受付日付印